



 **À retourner complété et signé au siège de l'association :**
IFYC – 222 Boulevard Gustave Flaubert – 63000 Clermont-Ferrand
ou par mail à contact@ifyc.fr

BULLETIN D'ADHESION – ANNEE 2025-2026

M. Mme

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____

Cabinet : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

◆ Conditions d'adhésion

L'adhésion à l'IFYC est réservée aux personnes physiques inscrites au tableau de l'Ordre Régional des Experts-Comptables ou à la Compagnie Régionale des Commissaires aux Comptes

La cotisation annuelle s'élève à 50€ et peut-être réglée par chèque ou par virement.

L'adhésion est valide du jour du paiement de votre cotisation jusqu'au 30 juin 2026.

◆ Participation des collaborateurs

Souhaitez-vous permettre à vos collaborateurs de participer aux activités de l'association (clubs, Innolab, etc.) ?

Oui, je souscris à la cotisation forfaitaire complémentaire de 100 € par cabinet, incluant tous les collaborateurs.

Non, je ne souhaite pas inclure mes collaborateurs à ce jour.



 **À retourner complété et signé au siège de l'association :**
IFYC – 222 Boulevard Gustave Flaubert – 63000 Clermont-Ferrand
ou par mail à contact@ifyc.fr

◆ **Engagement et signature**

Je souhaite adhérer à l'association IFYC pour l'année 2025/2026.
J'ai pris connaissance des statuts de l'association et m'engage à respecter ses valeurs et objectifs.

Fait à : _____

Signature : _____

Le : _____

Les informations collectées sont essentielles pour votre adhésion. Conformément au RGPD et à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès (art. 15 du RGPD) et de rectification (art. 16 du RGPD) des données vous concernant ainsi que d'un droit à demander la limitation du traitement de vos données (art. 18 du RGPD). Vous pouvez exercer ces droits en transmettant votre demande au secrétariat de l'association.